

U25437 PrivateMed Next egészségbiztosítás

Jogi személy szerződő nyilatkozata

kiegészítő biztosítás kötése, megszüntetése

1. Szerződő adatai

1.1 Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)

1.2 Születési hely

1.3 Születési dátum

1.4 Anyja neve (előnév, családi név, utónevek)

1.5 Szerződésszám

2. Szerződés módosítása

Szerződő félként nyilatkozom, hogy az alábbiak szerint kérem a PrivateMed Next egészségbiztosítási szerződésem módosítását:

(Kérjük, hogy amennyiben több biztosított csoportot is érint a módosítási igény, úgy a tárgyi nyilatkozatot csoportonként töltsse ki!)

2.1 A módosítással érintett biztosított csoport megnevezése vagy száma

2.2 Módosítási igény (kérjük, pipálja be a megfelelőt)

- Kiegészítő biztosítás kötése (a módosítás a biztosítási évfordulóval lép hatályba)
- Kiegészítő biztosítás megszüntetése (a módosítás a biztosítási évfordulóval lép hatályba)

2.3 Kiegészítő biztosítás kötése esetén a választott kiegészítő csomag megnevezése (kérjük, pipálja be a megfelelőt)

- Care csomag (Kid csomaghoz nem köthető)
- Care Plusz csomag (Kid csomaghoz nem köthető)
- Műtési csomag (Basic, ECO és Kid csomagokhoz nem köthető)
- Move 5 csomag (Start, Extra és Business csomagokhoz köthető)
- Move 10 csomag (Start, Extra és Business csomagokhoz köthető)
- Szűrés – Bronz csomag (Basic, ECO és Kid csomagokhoz nem köthető)
- Szűrés – Arany csomag (Basic, ECO és Kid csomagokhoz nem köthető)
- Szűrés – Platina csomag (Basic, ECO és Kid csomagokhoz nem köthető)
- Kid Extra csomag (kizárólag Kid csomaghoz köthető)
- Egynapos sebészet csomag (kizárólag az ECO csomaghoz köthető)

2.4 Kiegészítő biztosítás megszüntetése esetén a törlendő kiegészítő csomag megnevezése (kérjük, pipálja be a megfelelőt)

- Care csomag
- Care Plusz csomag
- Műtési csomag
- Move 5 csomag
- Move 10 csomag
- Szűrés – Bronz csomag
- Szűrés – Arany csomag
- Szűrés – Platina csomag
- Kid Extra csomag
- Egynapos sebészet csomag

2.5 Aláírás

Település

Dátum

Szerződő aláírása

3. Tájékoztató (kiegészítő biztosítás kötésére, illetve megszüntetésére vonatkozóan)

Tisztelt Ügyfelünk!

Amennyiben módosítási igénye több biztosított csoportot is érint, úgy kérjük, hogy a tárgyi nyilatkozatot csoportonként töltsse ki, annak érdekében, hogy kollégáink az Ön kérését megfelelően tudják végrehajtani a szerződés módosítása során. A biztosító a nyilatkozat kézhezvételét követő 5 munkanapon belül elvégzi a szerződés módosítását a nyilvántartó rendszerben, és ezt követően új kötvényt bocsát ki, amely tartalmazza a szerződés módosított paramétereit.

A kötvényt postai úton küldik meg kollégáink az ajánlatfelvelet során Ön által megadott, nyilvántartásunkban szereplő postai címre.

A kiegészítő biztosítás választásánál, kérjük, vegye figyelembe a csomagválasztási szabályokat, amelyeket feltüntettünk a választható kiegészítő listája mellett. Amennyiben a folyamattal kapcsolatban kérdése, kérése merül fel, forduljon bizalommal a szerződés létrejöttében közreműködő partnerünkhöz!

Üdvözlettel:

UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.